AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO** **CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**		
	Clave: APOY-2.0-12-038	**Versión:** 1	**Fecha de aprobación:** 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento (DD / MM / AAAA): **24** / **Noviembre** / **2025**

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: **ENVIRONMENTAL INGENIEROS CONSULTORES ENINCO S.A.**

NIT/CC No.: **830.042.398-7**

Información Contractual

Contrato No.: 25000824 H3 DE 2025

Objeto del contrato: REALIZAR UNA CONSULTORIA PARA LA ACTUALIZACION DE DOCUMENTOS INSTITUCIONALES DE GESTION AMBIENTAL Y OBTENCION E IMPLEMENTACION DE CERTIFICACIONES AMBIENTALES EN LOS AEROPUERTOS A CARGO DE LA AERONAUTICA CIVIL

Fecha de suscripción: 13 / ago / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha de terminación: 16 / dic / 2025 (DD / MM / AAAA)

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
$ 1.373.100.267,00	$ -	$ 343.275.067	$ 1.029.825.200,25

Información para pago

Concepto de Pago:

- ☐ ASEO
- ☐ COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN
- ☐ COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN
- ☐ INTERVENTORÍA
- ☐ MANTENIMIENTO
- ☐ OBRA
- ☐ RESOLUCIÓN
- ☐ SERVICIOS PÚBLICOS
- ☐ TRANSPORTE DE CARGA
- ☐ TRANSPORTES PASAJEROS
- ☐ VIGILANCIA
- ☑ OTRO: Consultoría ambiental

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	*No. Factura*	*Fecha factura*
Factura Electrónica	FELE 76	24-nov-25

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo? No

Valor inicial del anticipo	
Valor total amortizado a la fecha	
Amortización presente pago	
Saldo pendiente de amortizar	$ -

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

¿El pago se realiza a fiducia? No — NIT Fiducia:

¿Se requiere endosar el pago? No — NIT beneficiario de endoso:

Tipo cuenta bancaria: Ahorros — Cuenta bancaria No.: 24100116887

Nombre entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal: Vigencia Actual

No. Compromiso presupuestal / RP 1	
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA)** *Descontar amortización
C-2403-0600-37-52104E-2403086-02 . LETICIA -AMAZONAS	$ 59.578.253
C-2403-0600-25-52104E-2403086-02. BOGOTÁ, D.C.	$ 158.567.500
C-2403-0600-39-52104E-2403086-02. POPAYÁN –CAUCA	$ 64.344.292
C-2403-0600-44-52104E-2403086-02. ARMENIA -QUINDÍO	$ 60.785.022
Total a pagar:	**$ 343.275.067,00**

No. Compromiso presupuestal / RP 2	
Código rubro presupuestal a afectar	**Valor a Pagar (Incluido IVA)** *Descontar amortización
Total a pagar:	**$ -**

Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)

En mi calidad de supervisor o interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión o interventoría, la acreditación del pago de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Cargo: _____ Cargo: _____

Dependencia: _____ Dependencia: _____

OBSERVACIONES